



# ZAMÓWIENIE / ZLECENIE NR

Numer:

Data:

Formularz: JD-7.2-03

Wydanie: nr 2

Ważny od: 16.02.2015

**ZAMAWIAJĄCY:****Pieczęć zamawiającego**

NIP:

REGON:

**ODBIORCA:**

**P.P.H.U „AGMAR” Mariusz Pasztaleniec**  
**37-455 Radomyśl, Chwałowice 97**  
**tel. (15) 845 37 19, fax (15) 845 38 50**

**e-mail: [biuro@agmar.biz.pl](mailto:biuro@agmar.biz.pl) [marketing@agmar.biz.pl](mailto:marketing@agmar.biz.pl) [serwis@agmar.biz.pl](mailto:serwis@agmar.biz.pl)**

Warunki:

NIP: 865-146-30-47

REGON: 831201614

Termin realizacji:

**Dane techniczne****Opis****Drzwi**  
**(zewnątrzne / wewnętrzne)****Model**  
**(oznaczenie wg katalogu)****Okleina**  
**(Sosna / Dąb)****Grubość drzwi****Szerokość drzwi****Wysokość drzwi****Zamek**  
**(wk+wk/elektrozaczep/listwowy)****Kolor****Futryna (szerokość)****Lewe / prawe****Na zewnątrz/do wewnątrz****Szkło****Klamka/Antaba**  
**(opcja nawiercenia otworów pod klamkę)****Wkładki (klasa B/klasa C)****Próg**  
**(drewniany/aluminiowy)****Akcesoria****Kolor okuć (nikiel/patyna)****Naświetle**  
**Stale/otwierane/imitacja**  
**(szklone/pełne)****\* Cena netto / brutto****Uwagi:****Zamawiający:****Przyjmujący:**

Data

.Podpis.

Data.....Podpis.....